

Esta información es confidencial y será utilizada de acuerdo a las disposiciones de la circular externa N°004 de 2017, expedida por la superintendencia de la Economía Solidaria

EMPRESA CONTRATANTE

PROSEGUR CASH
 SEGURIDAD ELECTRONICA
 VIGILANCIA/ALARMAS
 TESEVAL
 PROSEGUR PROCESOS
 TECNOLOGIA
 CYBERSEGURIDAD
 PGA
 SIST. ELECTRÓNICOS
 COSMOS
 TRANSBANK
 OTRAS

I. INFORMACIÓN PERSONAL
NOMBRES Y APELLIDOS
FECHA DE NACIMIENTO
LUGAR
PROFESIÓN
TIPO DE IDENTIFICACIÓN
FECHA DE EXPEDICIÓN
LUGAR DE EXPEDICIÓN
NACIONALIDAD
CABEZA DE FAMILIA

| | | | | | | | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|
| C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> N° <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|

NIVEL ACADÉMICO
ESTADO CIVIL
TIPO DE VIVIENDA
N° DE PERSONAS A CARGO

| | | | |
|--|--|--|----------------------|
| Bachiller <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> | Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> U. Libre <input type="checkbox"/> | Arrendada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Profesional <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/> | Separado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> | Propia <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA
ESTRATO
BARRIO
NÚMERO CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO
II. INFORMACIÓN LABORAL
EMPRESA
CARGO
DEPENDENCIA
TIPO DE CONTRATO
SALARIO BÁSICO (FIJO O VARIABLE)

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|---|-------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Fijo <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> | \$ <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|---|-------------------------|

FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA
CIUDAD / DEPTO
SUCURSAL

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

III. INFORMACIÓN FINANCIERA
ACTIVOS
PASIVOS
INGRESOS MENSUALES
EGRESOS MENSUALES

| | | | |
|---------------------------------------|--|---|---|
| Inmuebles \$ <input type="text"/> | Obligaciones Financieras \$ <input type="text"/> | Ingresos actividad principal. \$ <input type="text"/> | Arrendamiento o cuota de vivienda \$ <input type="text"/> |
| Vehículos \$ <input type="text"/> | Tarjetas De Crédito \$ <input type="text"/> | otros ingresos. \$ <input type="text"/> | Gastos de sostenimiento \$ <input type="text"/> |
| Otros Activos \$ <input type="text"/> | Otros Activos \$ <input type="text"/> | Total ingresos. \$ <input type="text"/> | Pago deudas \$ <input type="text"/> |
| Total Activos \$ <input type="text"/> | Total Pasivos \$ <input type="text"/> | | Total egresos. \$ <input type="text"/> |

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA
CODIGO CIU
ES DECLARANTE DE RENTA

| | | |
|--|------|---|
| Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Otro, Cual? <input type="text"/> | 0010 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|--|------|---|

| | | | | | | | |
|---|----------------------|----------------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| POSEE CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA | TIPO DE PRODUCTO | IDENTIFICACIÓN O NO. DE PRODUCTO | ENTIDAD | MONTO | CIUDAD | PAÍS | MONEDA |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

IV. DECLARACIÓN DE PERSONA EXPUESTA PÚBLICAMENTE
HA DESEMPEÑADO EN LOS ÚLTIMOS 24 MESES CARGOS O ACTIVIDADES EN LOS CUALES:

| | | |
|--|---|--|
| Maneje recursos públicos SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Ejerce algún grado de poder público SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Tiene reconocimiento público SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|--|---|--|

Si alguna de las anteriores preguntas es afirmativa por favor especifique:

 ¿Tiene familiares hasta el segundo grado de consanguinidad y afinidad que encajen en los escenarios descritos previamente SI NO

Si su respuesta es sí, por favor especifique nombre completo y parentesco

V. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Bajo la gravedad de juramento y actuando en nombre propio realizo la siguiente declaración de origen y destinación de recursos a FEPROCOL, con el fin de cumplir con las disposiciones señaladas en su Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo:

- Declaro que los activos, ingresos, bienes y demás recursos provienen de actividades legales conforme a lo descrito en mi actividad y ocupación.
- No admitiré que terceros vinculen mi actividad con dineros, recursos o activos relacionadas con el delito de lavado de activos o destinados a la financiación del terrorismo.
- Eximo a FEPROCOL, de toda responsabilidad que se derive del comportamiento o el que se ocasione por la información falsa ó errónea suministrada en la presente declaración y en los documentos que respaldan o soporten mis afirmaciones.
- Autorizo a FEPROCOL, para que verifique y realice las consultas que estime necesarias con el propósito de confirmar la información registrada en este formulario.
- Los recursos que utilizo para realizar los pagos e inversiones en FEPROCOL tienen procedencia lícita y están soportados con el desarrollo de actividades legítimas.
- No he sido, ni me encuentro incluido en investigaciones relacionadas con Lavado de Activos o Financiación del Terrorismo.
- Estoy informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite la entidad por cada producto o servicio que utilice, suministrando la información documental exigida por FEPROCOL para dar cumplimiento a la normatividad vigente.

VIII. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De acuerdo con la ley estatutaria 1581 de 2012 de protección de datos y con el decreto 1377 de 2013, autorizo expresamente, como titular de los datos, que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad del FONDO DE EMPLEADOS, para que sean tratados con la finalidad principal de contratación, ejecución y comercialización de los servicios del responsable del tratamiento el contacto a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, Chat, Correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales y las demás actividades requeridas para el desarrollo del objeto social del FONDO DE EMPLEADOS.

COMO CONSTANCIA DE HABER LEIDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO.

FIRMA



HUELLA

X. USO EXCLUSIVO DEL FONDO DE EMPLEADOS DEL GRUPO EMPRESARIAL PEPSICO

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO O RADICACIÓN DE LAS AFILIACIÓN

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN DE LA AFILIACIÓN

Nombre _____

Fecha

Apellidos _____

Nombre _____

Cargo _____

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

